

ANEXOS:

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE DE COLABORADOR VULNERÁVEL
COM IDADE IGUAL OU MAIOR DE 60 ANOS

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa-SEI nº 1 EBSEH de 18 de março de 2020, que devo ser submetido(a) a isolamento por meio trabalho remoto em razão de condição possuir idade igual ou superior à 60 (sessenta) anos de idade, enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

Declaro, mais, em decorrência da condição supracitada, estou impossibilitado(a) de realizar prestação de outros serviços profissionais de qualquer natureza e a realização de toda e qualquer atividade insalubre, público ou privada, e que o regime de trabalho remoto poderá ser suspenso a qualquer tempo em caso de inobservância deste impedimento, e que o trabalho remoto deverá ser realizado em local que possibilite o imediato retorno às atividades presenciais, caso necessário.

Declaro, ainda, a veracidade das informações descritas acima, bem como atesto ciência em relação ao sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

João Pessoa, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE DE COLABORADOR VULNERÁVEL

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa-SEI nº 1 EBSEH de 18 de março de 2020, que devo ser submetido(a) a isolamento por meio trabalho remoto em razão de: _____ (exemplo: condição de imunosuprimido ou acometido por diabetes, hipertensão, pneumopatia ou cardiopatia grave), com data de início _____, e enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

Declaro, mais, em decorrência da condição supracitada, estou impossibilitado(a) de realizar prestação de outros serviços profissionais de qualquer natureza e a realização de toda e qualquer atividade insalubre, público ou privada, e que o regime de trabalho remoto poderá ser suspenso a qualquer tempo em caso de inobservância deste impedimento, e que o trabalho remoto deverá ser realizado em local que possibilite o imediato retorno às atividades presenciais, caso necessário.

Declaro, ainda, a veracidade das informações descritas acima, bem como atesto ciência em relação ao sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

João Pessoa, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE DE GESTANTE OU LACTANTE

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa-SEI nº 1 EBSEH de 18 de março de 2020, que devo ser submetido(a) a isolamento por meio trabalho remoto em razão de condição de: _____ (exemplo: gestante ou lactante de crianças até 1 (um) ano de idade), enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

Declaro, mais, em decorrência da condição supracitada, estou impossibilitado(a) de realizar prestação de outros serviços profissionais de qualquer natureza e a realização de toda e qualquer atividade insalubre, público ou privada, e que o regime de trabalho remoto poderá ser suspenso a qualquer tempo em caso de inobservância deste impedimento, e que o trabalho remoto deverá ser realizado em local que possibilite o imediato retorno às atividades presenciais, caso necessário.

Declaro, ainda, a veracidade das informações descritas acima, bem como atesto ciência em relação ao sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

João Pessoa, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE CUIDADO E COABITAÇÃO

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa-SEI nº 1 EBSEH de 18 de março de 2020, que em razão de ter sob meu cuidado uma ou mais pessoas com suspeita ou confirmação de diagnóstico de infecção por COVID-19, bem como coabitar na mesma residência que esta pessoa, devo ser submetido a isolamento por meio trabalho remoto com data de início em _____, enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

Declaro, mais, em decorrência da condição supracitada, estou impossibilitado(a) de realizar prestação de outros serviços profissionais de qualquer natureza e a realização de toda e qualquer atividade insalubre, pública ou privada, e que o regime de trabalho remoto poderá ser suspenso a qualquer tempo em caso de inobservância deste impedimento, e que o trabalho remoto deverá ser realizado em local que possibilite o imediato retorno às atividades presenciais, caso necessário.

Declaro, ainda, a veracidade das informações descritas acima, bem como atesto ciência em relação ao sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação das informações prestadas acima e a fiscalização relativa à outros vínculos de trabalho, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

João Pessoa, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE SERVIDOR COM FILHO(S) EM IDADE ESCOLAR

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa-SEI nº 1 EBSEI de 18 de março de 2020, que tenho filhos em idade escolar ou inferior (até 12 anos de idade) e que necessitam da minha assistência, portanto, necessito ser submetido a trabalho remoto com data de início _____, enquanto vigorar a norma local, conforme o ato normativo _____, que suspendeu as atividades escolares ou em creche, por motivos de força maior relacionadas ao coronavírus.

Declaro, mais, em decorrência da condição supracitada, estou impossibilitado(a) de realizar prestação de outros serviços profissionais de qualquer natureza e a realização de toda e qualquer atividade insalubre, público ou privada, e que o regime de trabalho remoto poderá ser suspenso a qualquer tempo em caso de inobservância deste impedimento, e que o trabalho remoto deverá ser realizado em local que possibilite o imediato retorno às atividades presenciais, caso necessário.

Declaro, ainda, a veracidade das informações descritas acima, bem como atesto ciência em relação ao sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação das informações prestadas acima e a fiscalização relativa à outros vínculos de trabalho, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

Informações adicionais

Dados cônjuge:

Nome Completo:

Servidor Público ou Empregado Público Federal: () Sim () Não

Dados dos filhos (deve ser preenchido para cada filho):

Nome Completo:

Idade:

Escola: () Pública () Privada

UF da Escola:

Cidade da Escola:

João Pessoa, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

TERMO DE COMPROMISSO PARA REALIZAÇÃO DE TRABALHO
REMOTO

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa-SEI nº 1 EBSERH de 18 de março de 2020, que em razão de implementação das medidas de proteção para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus - COVID-19, estarei submetido(a) a isolamento por meio trabalho remoto, conforme solicitado por minha chefia imediata por meio de processo específico, estando de acordo com o plano de trabalho e condições definidas no mesmo e que estarei atuando em regime de trabalho remoto, executando normalmente minhas atribuições funcionais.

Declaro, mais, em decorrência da situação, estou impossibilitado(a) de realizar, dentro do meu horário habitual de serviço, a prestação de outros serviços profissionais de qualquer natureza e a realização de toda e qualquer atividade insalubre, público ou privada, e que o regime de trabalho remoto poderá ser suspenso a qualquer tempo em caso de inobservância deste impedimento, e que o trabalho remoto deverá ser realizado em local que possibilite o imediato retorno às atividades presenciais, caso necessário.

Declaro, ainda, a veracidade das informações descritas acima, bem como atesto ciência em relação ao sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

João Pessoa, _____ de _____ de 2020.

Assinatura